

VLOGA ZA VKLJUČITEV V HUMANITARNI PROGRAM ZPMS

ID ŠTEVILKA VPISA: _____

| |
|--|
| PODATKI DRUŽINE (izpolnijo vlagatelji): |
|--|

Ime in priimek vlagatelja/ice: _____

Naslov (ulica, hišna št.): _____

Pošta in kraj: _____ Elektronska pošta: _____

Kontaktni telefoni staršev/skrbnikov: _____

Skupno število članov v gospodinjstvu: _____ Število mladoletnih članov: _____

Priimek in ime matere oz. skrbnice: _____

Obkrožite:

- Zaposlena
- Nezaposlena
- Upokojena
- Invalidsko upokojena
- Študentka
- Drugo: _____

Priimek in ime očeta oz. skrbnika: _____

Obkrožite:

- Zaposlen
- Nezaposlen
- Upokojen
- Invalidsko upokojen
- Študent
- Drugo: _____

| |
|--|
| PODATKI OTROK (izpolnijo vlagatelji): |
|--|

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

Priimek in ime: _____ Rojstni datum: _____ Spol: M Ž

OPIS DRUŽINSKE SITUACIJE (izpolni vlagatelj/ica):

1. Na kratko opišite družinsko situacijo:

2. Predstavite finančno stanje družine (prihodki, odhodki, dolgovi, krediti ...):

3. Katere oblike javne pomoči ste že deležni (označi s križcem)?

- Denarna socialna pomoč v višini _____ EUR
- Otroški dodatek v višini _____ EUR
- Štipendija v višini _____ EUR
- Varstveni dodatek v višini _____ EUR
- Preživnina _____ EUR
- Subvencionirana šolska prehrana: _____ malica / _____ kosilo (obkrožite eno ali obe)
- Subvencija vrtca _____ DA _____ NE
- Subvencija najemnine _____ DA _____ NE
- Enkratna denarna socialna pomoč v višini _____ EUR
- Drugo: _____

Skupaj višina pomoči: _____ EUR

Plača _____ EUR

Prihodek na družinskega člana: _____ EUR

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (izpolni vlagatelj/ica):

POZOR: Predlogu je obvezno potrebno priložiti zadnje izdane odločbe centra za socialno delo, ki izkazujejo prejemke družine (odločbo o prejemanju otroškega dodatka in denarne socialne pomoči) ter dokazila o vseh ostalih navedenih stanjih, na katera se sklicujete v utemeljitvi potrebe po pomoči!

Obkrožite:

- | | | |
|--|----|----|
| 1) Odločba o otroških dodatkih (fotokopija): | DA | NE |
| 2) Odločba o denarni socialni pomoči (fotokopija): | DA | NE |
| 3) Potrdilo o vpisu v evidenco iskalcev zaposlitve | DA | NE |
| 4) Potrdilo o vpisu v izobraževalno ustanovo (za srednješolce): | DA | NE |
| 5) Potrdilo o statusu upokojenca: | DA | NE |
| 6) Odločba Invalidske komisije (fotokopija): | DA | NE |
| 7) Relevantna zdravstvena dokumentacija | DA | NE |
| 8) Izpisi stanja osebnih računov prosilca in ostalih članov družine: | DA | NE |
| 9) Mnenje (obvezno) – lokalno DPM/ZPM, CSD, šola, vrtec, materinski domovi, varne hiše, ... | DA | NE |
| 10) Drugo: _____ | | |

IZJAVA (izpolnijo vlagatelji):

Spodaj podpisani (-a) (ime in priimek) _____, z lastnoročnim podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a s spodaj zapisanimi pogoji vključitve v humanitarni program, ki ga izvaja **Zveza prijateljev mladine SLOVENIJE**.

S posredovanjem vaših osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali namene goljufije je kazniva po KZ-1-UPB 2/ 211.čl.

POGOJI VKLJUČITVE V HUMANITARNI PROGRAM:

Upravičenci, so dolžni sporočiti vsa dejstva, okoliščine in spremembe, ki vplivajo na upravičenost do humanitarne pomoči iz naslova humanitarnih programov, ki jo omogoča Zveza prijateljev mladine Slovenije.

Upravičenci se z vključitvijo v program humanitarne pomoči zavezujejo, da bodo dosegljivi, odzivni in aktivni pri reševanju svoje življenjske situacije.

Pogoj za vključitev v humanitarni program je oddana popolna vloga - vloga, ki je v celoti izpolnjena in so ji priložena zahtevana dokazila. Nepopolne vloge bodo izločene in se ne bodo obravnavale., Po obvestilu o nepopolnosti vloge prosilci prevzamejo dokumentacijo, ki so jo posredovali ZPMS, pri vodji humanitarnega programa.

Družine, ki so ali bodo humanitarno pomoč prejele z zbiranjem sredstev v medijih (časopisi, televizija,..), niso upravičene do kakršnekoli druge humanitarne pomoči, ki jo dodeljuje Zveza prijateljev mladine SLOVENIJE.

Vloga je popolna le, če je v celoti izpolnjena in v prilogah vsebuje vsa zahtevana dokazila.

SOGLASJE K OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV:

Soglašam, da Zveza prijateljev mladine Slovenije pridobi in za namen obravnave vloge za vključitev v humanitarni program nadalje obdeluje moje osebne podatke in osebne podatke mojih mladoletnih otrok. Izrecno izjavljam, da imam soglasje za posredovanje osebnih podatkov, potrebnih za vključitev v humanitarni program in njihovo nadaljnjo obdelavo za ta namen tudi s strani vseh polnoletnih oseb, ki so navedene na vlogi.

Prav tako Zvezi prijateljev mladine Slovenije dovoljujem, da moje osebne podatke in osebne podatke mojih otrok uvrsti v zbirko in jih nadalje obdeluje tudi za namen priprave poročil (za analitične in statistične obdelave) za njene organe. Izrecno izjavljam, da Zvezi prijateljev mladine Slovenije enako dovoljujejo tudi vse polnoletne osebe, navedene na vlogi.

Zvezi prijateljev mladine Slovenije dovoljujem posredovanje predmetnih osebnih podatkov pogodbenim partnerjem za namen izvajanje aktivnosti na področju socialnega varstva. DA NE

Želim prejemati obvestila in sporočila Zveze prijateljev mladine Slovenije v zvezi s humanitarnimi programi in programi socialnega varstva. DA NE

Seznanjen/a sem s pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, kot jo določa Zakon o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Izrecno izjavljam, da sem seznanjen/a s tem, da lahko kadar koli prekličem soglasje za uporabo mojih osebnih podatkov in/ali mojih otrok. Preklic se kadarkoli lahko opravi na elektronskem naslovu: info@zpms.si ali na naslovu ZPMS, Dimičeva 9, 1000 Ljubljana.

S podpisom potrjujem tudi resničnost vseh navedenih podatkov.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Za vse dodatne informacije o vključitvi v humanitarne programe ZPMS, smo vam na voljo na naši kontaktni telefonski številki 01/23-96-720 in na elektronskem naslovu info@zpms.si .

OPOMBE (izpolni Komisija za socialna vprašanja in humanitarne projekte pri UO ZPMS):

Datum obravnave: _____

Podpis: _____